

Carcinom embrionar cu teratom imatur: Un raport de caz homeopat

Seema Mahesha, Mahesh Mallappa, George Vithoulkas

Cuvinte cheie

Carcinom embrionar ■ Teratom imatur ■ Gestionarea homeopată a cancerului

Rezumat

Context: Carcinomul embrionar cu teratom imatur este un cancer cu prognostic slab dacă nivelurile de expresie ale markerilor biologici sunt foarte ridicate. Într-un astfel de caz, după îndepărtarea chirurgicală a tumorii, tratamentul homeopat a dus la menținerea stării fără cancer timp de peste 6 ani.

Raport de caz: Acesta este cazul unei fete indiene în vârstă de 3 ani, diagnosticată cu carcinom embrionar cu teratom imatur (după intervenție chirurgicală), tratată și urmărită timp de peste 6 ani. Ea a fost tratată pe baza principiilor homeopatiei clasice și cancerul nu a mai reapărut timp de 6 ani.

Discuție: Nivelurile de expresie ale markerilor canceroși au scăzut, în timp ce fata a dezvoltat erupții cutanate severe, ceea ce este în conformitate cu legile tratamentului homeopat clasic. Deși există și alte exemple de tratament homeopat de succes în patologii severe, sunt necesare studii confirmatorii suplimentare la scară largă.

Introducere

Tumorile cu celule germinale constau din tipuri de celule primitive aflate în diferite stadii de diferențiere. Carcinomul embrionar (CE) constă din celule slab diferențiate [1], cu tendința de a se răspândi rapid. Atunci când este asociat cu alte tipuri benigne (de exemplu, teratom matur), se găsește în mod regulat mutația în malignitate [2]. Teratomul imatur este rar printre tumorile cu celule germinale și are tendința de a se răspândi agresiv [3]. CE prezintă o amprentă genetică predominant maternă [4, 5], iar recurența este de până la 33% după intervenție chirurgicală și chimioterapie [6]. Tumorile cu celule germinale secretă markeri biologici care servesc la monitorizarea rezultatelor tratamentului și la detectarea recurențelor subclinice [3]. CE prezintă niveluri ridicate de gonadotropină corionică umană (HCG) în sânge, precum și de α -fetoproteină (AFP). Prezența unor niveluri ridicate de AFP și o dimensiune mai mare a tumorii în cazul unei tumori cu celule germinale anunță un prognostic foarte slab. Chiar și cu cele mai recente rapoarte privind prognosticul mai bun, intervenția chirurgicală inițială trebuie urmată de chimioterapie adjuvantă pentru a asigura eliminarea completă a celulelor canceroase [3, 7].

Tabel 1. Evoluția cazului după primul remediu

Data	Simptome	Prescripție	Observații
08/09/2009	AFP: 3.57 mg/ml (normal: < 10); HCG: < 2.0 mIU/ml (normal: < 1); ESR: 12 mm/h	Tuberculinum 14CH, continuu	rezultat evident bun, deoarece markerii tumorali rămân scăzuți; prin urmare, nu a fost necesară nicio schimbare de remediu
12/09/2009	Recădere a răcelii și tusei, persistă de 1 săptămână	Tuberculinum 16CH 1 doză pe zi, 1 lună	debutul unei inflamații acute; prin urmare, potența a fost crescută
29/10/2009	Amigdale mărite bilateral, tusea persistă	Tuberculinum 18CH 1 doză pe zi, 1 lună	inflamația acută a devenit mai intensă; prin urmare, s-a dat potență mai mare
12/11/2009	AFP: 2.5 mg/ml; HCG: < 2.0 mIU/ml; ESR: 6 mm/h		
23/11/2009	Recădere a febrei și tusei	Se crește repetarea la de 3 ori pe zi	Numărul de doze a fost crescut, nu a fost necesară schimbarea potenței
15/12/2009	Tusea persistă	Tuberculinum 20CH, o doză pe zi, 1 lună	Condiția acută evolua și de aceea a fost crescută potența
22/01/2010	Ronhusuri în piept în timpul somnului; rareori durere abdominală ameliorată de defecație	Tuberculinum 22CH, o doză pe zi, 1 lună	
18/02/2010	Nici un acut de o lună	Tuberculinum 24CH, o doză pe zi, 1 lună	Într-un caz cronic, când situația se află în <i>status quo</i> , o creștere a potenței după o anumită perioadă permite progrese ulterioare.

AFP = α -Fetoproteină; HCG = Gonadotropină corionică umană; ESR = VSH

Table 2. Repertorizarea în timpul erupției cutanate

Număr	Simptome	Grad
1	Față – erupție – cruste – în jurul gurii	1
2	Generalități – atingere – agg. – copii, la	1
3	Generalități – atingere – agg. – ușoară	2
4	Generalități – atingere – orice – agg.	2
5	Generalități – întins – spate pe – imposibil să se întoarcă de pe spate	1
6	Somn – poziție – spate pe	2
7	Somn – poziție – spate pe – picioarele trase sus	2
8	Mental – se plânge – își plânge de milă – copii la	2
9	Generalități – dezvelire – dorință de	2

Raport de caz

O fetiță în vârstă de 3 ani cu carcinom embrionar (CE) și teratom imatur a fost supusă unei intervenții chirurgicale de îndepărtare a tumorii din ovar, după care familia, atunci când i s-a propus chimioterapie ca următoare opțiune de tratament, a refuzat și a optat pentru tratamentul homeopat.

Anamneza inițială a cazului a avut loc pe 13 august 2009.

Mama a detectat o umflătură mare în abdomenul copilului, care s-a dovedit la ecografie a fi o tumoră ovariană mare, suspectată ca fiind neoplasm ovarian, cu dimensiunile de 7,1 x 1,3 x 2,4 cm (din 22 iunie 2009).

Această tumoră a fost extirpată și s-a făcut biopsie. Acesta a arătat o tumoră malignă cu celule germinale mixte, constând din teratom imatur și CE (70% și, respectiv, 5%) (din 29 iulie 2009).

Rezultatele analizelor de laborator, din 23 iulie 2009, înainte de îndepărtarea tumorii, au fost:

- hemoglobină (Hb): 9,7 g%
- viteza de sedimentare a eritrocitelor (VSH): 38 mm/h
- HCG totală: 956,3 mIU/ml (normal: <1 mIU/ml)
- AFP: 1.336 mg/ml (normal: <10 mg/ml)
- lactoză dehidrogenază (LDH): 281 U/l (normal)

Antecedente personale: A avut răceli și adenoidite recurente.

Antecedente familiale: tatăl cu numeroase afecțiuni genetice și congenitale.

Mama a avut un stres imens în timpul sarcinii, deoarece a trebuit să se separe de soțul ei în acea perioadă, ceea ce s-a încheiat în cele din urmă cu un divorț. În plus, mama a fost recent diagnosticată cu cancer la sân (în 2015).

Simptomele de prezentare disponibile pentru repertoriizarea homeopată au fost: scrâșnește din dinții în timpul somnului, transpirație abundentă în timpul somnului, limba încrețită pe centru; setea mult redusă. Dorință mare de lapte rece și banane și aversiune la ouă.

Fig. 1. Rezultatele repertoriizării în timpul erupției cutanate.

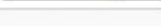
Proposed Remedies 1 - 10		←	→	
All	Large	Small	Notable	Remedy filter...
+ Pulsatilla (nigricans) pratensis				
+ Antimonium crudum				
+ Platinum metallicum				
+ Lac caninum				
+ Cina				
+ Chamomilla				
+ Cicuta virosa				
+ Bryonia alba				
+ Ignatia amara				
+ Calcarea carbonica				



Fig. 2. Progresia erupțiilor cutanate de la față în jos spre corp (fig. 2-4).



Fig. 3. Progresia erupțiilor cutanate de la față în jos spre corp (fig. 2-4).



Fig. 4. Progresia erupțiilor cutanate de la față în jos spre corp (fig. 2-4).

În Materia Medica aceste simptome constituie foarte clar tabloul unui singur remediu [8].

Evaluarea privind starea ei de sănătate a fost că, deși avea diagnosticul de cancer și nivelurile markerilor cancerigeni erau foarte ridicate de la început, prezenta infecții acute frecvente, iar sistemul imunitar era suficient de puternic pentru a oferi un tablou clar a unui remediu homeopat, ceea ce implică faptul că se afla la un nivel mai bun [9].



Fig. 5. Ultima fotografie a fetei

La acest nivel, strategia de prescriere se bazează pe totalitatea simptomelor, care include suma tuturor simptomelor individuale ale pacientei. Pentru repertorizare s-a utilizat sistemul expert al software-ului radar Vithoulkas [10].

Remediul administrat a fost Tuberculinum 14CH, 1 doză pe zi timp de 1 lună. Followup-urile ulterioare primei părți a tratamentului sunt enumerate în tabelul 1.

Fata a primit doar tratament homeopat.

În timpul celor 5 luni de tratament cu Tuberculinum în potențe crescânde, copilul a avut mai multe infecții acute ale tractului respirator superior, care s-au oprit atunci când au apărut erupțiile cutanate din jurul gurii. Erupțiile dureroase, pielea era crăpată, și cu cruste.

S-a prescris placebo de 3 ori pe zi timp de 5 zile, deoarece am observat o situație stabilă a markerilor canceroși. Debutul unei erupții cutanate în cazurile cu afecțiuni profunde este întotdeauna un semn bun, conform teoriei și ideii unei organizări ierarhice a organismului uman [9, 11]. O zi mai târziu, însă, erupțiile au luat o formă periculoasă și amenințau să se extindă. Prin urmare, acestea trebuiau tratate. Simptomele din 24 februarie 2010, luate în considerare pentru repertorizare, au fost prezentate în tabelul 2.

Repertorizarea a indicat Pulsatilla ca remediu (fig. 1): s-a administrat Pulsatilla 30CH.

Followup+ul tratamentului cutanat și a procesului acestuia sunt rezumate în tabelul 3 și în figurile 2-4.

Copilul este ținut sub observație timp de 6 ani, cu scanări periodice și analize de sânge ca supraveghere pentru recidiva cancerului. Până în prezent, nu au existat dovezi ale vreunei activități canceroase în organism, iar fata a rămas bine.

A necesitat tratament ocazional pentru infecții acute, care în timp au devenit mai rare.

Rapoartele celor 6 ani sunt prezentate în tabelul 4. Cea mai recentă fotografie a fetei este prezentată în figura 5.

Table 3. Evoluția cazului după al doilea remediu

Data	Simptome	Prescripție	Observații
25/02/2010	Imediat după administrarea remedului, edemul pleoapei și al gurii s-a diminuat; copilul a putut deschide gura; zonele periculoase se curăță, în timp ce cele inferioare sunt afectate	Pulsatilla 30CH 2 doze / zi	În mod clar, cazul este ameliorat (leziunile coboară pe măsură ce se vindecă cele superioare), dar este încă sever, necesitând astfel repetare
26/02/2010	Leziuni cutanate care se deplasează spre gât și în jos; prurit pe tot corpul, mai ales genital; febră de 38°C; apetit ameliorat; cere mâncare; sete de ½ pahar pe zi; insomnie; nu are defecație din ziua precedentă	Pulsatilla 200CH, la 4 ore	Debutul febrei indică un sistem imunitar activ, dar trebuie procedat cu prudență, deoarece leziunile cutanate sunt extinse și trebuie excluse șansele de septicemie; această stare necesită repetare frecventă pentru a ajuta la recuperare
27/02/2010	Febră 38°C; pielea se exfoliază pe abdomen și spate; apetit bun; cere portocale	Pulsatilla 200 CH 3 doze/zi	Scăderea febrei și vindecarea pielii: evoluție foarte bună, se reduc dozele
28/02/2010	Tremur și tresărire sunt observate la copil; aportul alimentar este puțin redus; setea rămâne aceeași; cere fructe; pielea se cojește de pe organele genitale; plânge în timpul defecăției	Pulsatilla 200CH Numai dacă febra crește	În această etapă, trebuie să observăm dacă sistemul imunitar se poate descurca singur, observând febra; prin urmare, remediu repetat doar la nevoie
02/03/2010	Somnul a fost bun; pielea este normală în unele zone; leziunile au coborât la picioare; febra a crescut la 38°C în timpul nopții (după o doză de Pulsatilla); febra a fost 38°C; gingii roșiatice; scaune încă dure; tremur al picioarelor când stă în picioare	Placebo	Repetat doar la nevoie
04/03/2010	Piele nouă continuă să apară	Placebo	Vindecarea pielii și o stare imunitară mai bună nu justifică niciun remediu
06/03/2010	Pielea se exfoliază treptat și apare piele nouă; umflare la ochiul drept; mai bine în general	Placebo	
08/03/2010	Exfolierea pielii ameliorată; în general mai bine	Placebo	
13/03/2010	Schimbări drastice în tot corpul; dispar și cicatricele; apetit mai bun	Placebo	
19/03/2010	Umflarea amigdalelor; tuse ușoară	Pulsatilla 200CH 2 doze/zi, 2 zile	Acum copilul este în afara pericolului și prezintă semne de răceală comună; de regulă, remediu anterior trebuie repetat
27/03/2010	Umflarea se ameliorează; tuse ușoară	Pulsatilla 200 CH 2 doze/zi, 3 zile	

10/04/2010	Pielea este mai bine; amigdalele sunt încă umflate	Pulsatilla 200 CH 2 doze/zi, 10 zile	
25/04/2010	În general bine; ocazional se plânge de dureri abdominale	Placebo	De acum înainte, cazul a fost tratat la nevoie doar pentru debutul răcelilor comune

Table 4. Imagistică și analize de laborator, followup după tratamentul homeopat

Data	Raport
06/02/2012	CT arată limfadenopatie bilaterală, dar în rest condiția este normală
11/02/2012	AFP: 1.78 mIU/ml
01/04/2013	CT arată o condiție normală; AFP: 1,03 mIU/ml
26/07/2014	Ecografia arată o condiție normală
28/07/2015	Ecografia arată o condiție normală
CT = Tomografie computerizată; AFP = α -Fetoproteină	

Discuție

Deși poate fi dificil să se obțină un astfel de răspuns în toate cazurile cu un prognostic atât de slab, acest raport de caz demonstrează totuși potențialul pe care îl are homeopatia ca modalitate de tratament pentru patologii grave. Au existat și alte raportări de caz în care starea patologică era foarte avansată și totuși tratamentul homeopat a avut succes [12]. Acest lucru se datorează probabil faptului că pacienții, în ciuda patologiilor avansate, se aflau încă într-o stare de sănătate mai bună. În astfel de cazuri, remediile homeopate pot provoca reacții favorabile din partea sistemului imunitar [9, 11]. Followup-ul a durat peste 6 ani, timp în care erupțiile cutanate dramatice au răspuns bine la homeopatie, lăsând fața într-o stare generală mai sănătoasă.

Concluzie

Acest raport de caz, din câte știu autorii, este primul de acest fel în care s-a demonstrat că o patologie severă răspunde și rămâne clară timp de peste 6 ani. Natura dramatică a cazului și răspunsul la tratament fac necesară investigarea în continuare a posibilităților tratamentului homeopat în astfel de condiții patologice severe.

Contribuția autorului

S.M. a scris manuscrisul, M.M. a fost medicul homeopat care a tratat cazul și a contribuit cu detaliile complete ale analizei și prescripției. G.V. a fost ghidul sub ale cărui îndrumări și idei a fost pregătit manuscrisul. Toți autorii au citit și au aprobat manuscrisul final.

Declarație de dezvăluire

Autorii declară că nu există niciun conflict de interese la această lucrare.

Referințe

1. Cotran R, Kumar V, Collins T: Robbins Pathologic Basis of Disease, ed 6. Philadelphia, W.B. Saunders, 1998, pp 1018-1024, 1073-1075.
2. Bass P: Germ Cell Tumors. Online Medical Encyclopedia. Rochester, University of Rochester Medical Center, 2017.
3. Rana S, Kaur Gill M, Satarkar R, Sangwaiya A, Singh P: Immature teratoma with embryonal

- carcinoma; a rare malignant mixed germ cell tumor in a 13-year-old girl. Iran J Pathol 2016;11:66-70.
4. Mutter G: Role of imprinting in abnormal human development. Mutat Res 1997;396:141-147.
 5. Jirtle R: Genomic imprinting and cancer. Exp Cell Res 1999;248:18-24.
 6. Pediatric teratomas and other germ cell tumors: background, pathophysiology, etiology. <http://emedicine.medscape.com/artide/939938-overview>, 2017 (last accessed September 13, 2017).
 7. Khaleghnejad-Tabari A, Mirshemirani A, Rouzrokh M, Mohajerzadeh L, Khaleghnejad-Tabari N, Hasas- Yeganeh S: Pediatric germ cell tumors; a 10-year experience. Iran J Pediatr 2014;24:441-444.
 8. Online Materia Medica, International Academy of Classical Homeopathy, <https://www.vithoukas.com/learning-tools/online-materia-medica/search?remedy=Tuberculinum%20bovinum&medica=0&search=&type=1,2017> (last accessed September 13, 2017).
 - 9 Vithoukas G: Levels of Health. Alonissos, International Academy of Classical Homeopathy, 2017.
 10. Vithoukas Expert System. Lago Maggiore, Radar Synthesis, 1989.
 11. Vithoukas G, Tiller W: The Science of Homeopathy. Athens, International Academy of Classical Homeopathy, 2009, pp 23-52.
 12. Mahesh S, Mallappa M, Vithoukas G: Gangrene: five case studies of gangrene, preventing amputation through homoeopathic therapy. Indian J Res Homoeopath 2015;9:114.